

## IMPRESO DE MATRÍCULA

curso: (20.../20....)

### DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI:		FECHA NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:		PAÍS:	
NACIONALIDAD: ESPAÑOLA <input type="checkbox"/>		OTRA: <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO :		LOCALIDAD:	
C.POSTAL:		TELÉFONOS (todos):	
Nº HERMANOS: (TOTAL)		LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOS:	
INCORPORACIÓN AL COLEGIO: DÍA. . . MES. . . 20		NIVEL CURSO:	
COLEGIO DE PROCEDENCIA:		Nº ASEGURADO:	

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A

APELLIDOS:		NOMBRE:	
D.N.I.		FECHA NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:		PAÍS:	
PROFESIÓN:		ESTUDIOS	
*E-MAIL:		TELÉFONO:	

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A

APELLIDOS:		NOMBRE:	
D.N.I.		FECHA NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:		PAÍS:	
PROFESIÓN:		ESTUDIOS	
*E-MAIL:		TELÉFONO:	

EN CASO DE SEPARACIÓN / DIVORCIO / OTROS	DOCUMENTACIÓN APORTADA:	RECIBIR AMBOS PADRES-TUTORES INFORME DE EVALUACIÓN  Si:      NO:
ALERGIAS/ INTOLERANCIAS/ENFERMEDADES DE INTERÉS:		
MEDICACIÓN PRESCRITA POR EL MÉDICO:		
ELEGIR UNA:    RELIGIÓN CATÓLICA	RELIGIÓN ISLÁMICA	
RELIGIÓN EVANGÉLICA	ATENCIÓN EDUCATIVA/VALORES SOCIALES Y CÍVICOS	
La oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro		